Declaration and Power of Attorney For Patent Application

特許出願宣言書及び委任状

Japanese Language Declaration

日本語宣言書

下記の氏名の発明者として、私は以下の通り宣言します。	As a below named inventor, I hereby declare that:
私の住所、私書箱、国籍は下記の私の氏名の後に記載された通りです。	My residence, post office address and citizenship are as stated next to my name.
下記の名称の発明に関して請求範囲に記載され、特許出願している発明内容について、私が最初かつ唯一の発明者(下記の氏名が一つの場合)もしくは最初かつ共同発明者であると(下記の名称が複数の場合)信じています。	I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled
	MAGNETIC RESONANCE IMAGING SYSTEM
上記発明の明細書 (下記の欄で×印がついていない場合は、 本事に添付) は、	The specification of which is attached hereto unless the following box is checked:
□月日に提出され、米国出願番号または特許協定条約 国際出願番号をとし、 (該当する場合)に訂正されました。	was filed on 2/June/2004 as United States Application Number or PCT International Application Number PCT/JP2004/007992 and was amended on (if applicable).
私は、特許請求範囲を含む上記訂正後の明細むを検討し、 内容を理解していることをここに表明します。	I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.
私は、連邦規則法典第37編第1条56項に定義されるとおり、特許資格の有無について重要な情報を開示する義務があることを認めます。	I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, Section 1.56.

Page 1 of 4

Burden Hour Statement: This form is estimated to take 0.4 hours to complete. Time will vary depending upon the needs of the individual case. Any comments on the amount of time you are required to complete this form should be sent to the Chief Information Officer, Patent and Trademark Office, Washington, DC 20231. DO NOT SEND FEES OR COMPLETED FORMS TO THIS ADDRESS. SEND TO: Commissioner of Patents and Trademarks, Washington, DC 20231.

I hereby claim foreign priority under Title 35, United States Code,

Section 119 (a)-(d) or 365(b) of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate, or 365(a) of any PCT international

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

Japanese Language Declaration (日本語宣言書)

私は、米国法典第35編119条 (a) - (d) 項又は365条 (b) 項に基き下記の、米国以外の国の少なくとも一カ国を指定 している特許協力条約365 (a) 項に基づく国際出願、又は外 国での特許出願もしくは発明者証の出願についての外国優先

application which designated at least one country other than the 権をここに主張するとともに、優先権を主張している、本出願 United States, listed below and have also identified below, by の前に出願された特許または発明者証の外国出願を以下に、枠 checking the box, any foreign application for patent or inventor's 内をマークすることで、示している。 certificate, or PCT International application having a filing date before that of the application on which priority is claimed. Prior Foreign Application(s) **Priority Not Claimed** 外国での先行出願 優先権主張なし 2003-186099 <u>Japan</u> 30/June/2003 (Number) (Country) (Day/Month/Year Filed) (番号) (国名) (出願年月日) (Number) (Day/Month/Year Filed) (Country) (出願年月日) (番号) (国名) 私は、第35編米国法典119条 (e) 項に基いて下記の米国 I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, 特許出願規定に記載された権利をここに主張いたします。 Section 119(e) of any United States provisional application(s) listed below. (Application No.) (Filing Date) (Application No.) (Filing Date) (出願番号) (出願日) (出願番号) (出願日) 私は、下記の米国法典第35編120条に基いて下記の米国 I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, 特許出願に記載された権利、又は米国を指定している特許協力 Section 120 of any United States application(s), or 365(c) of any 条約365条 (c) に基づく権利をここに主張します。また、本 PCT international application designating the United States, 出願の各請求範囲の内容が米国法典第35編112条第1項 listed below and, insofar as the subject matter of each of the 又は特許協力条約で規定された方法で先行する米国特許出願 claims of this application is not disclosed in the prior United に開示されていない限り、その先行米国出願書提出日以降で本 States or PCT International application in the manner provided 出願書の日本国内または特許協力条約国際提出日までの期間 by the first paragraph of Title 35, United States Code Section 中に入手された、連邦規則法典第37編1条56項で定義され 112, I acknowledge the duty to disclose information which is た特許資格の有無に関する重要な情報について開示義務があ material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal ることを認識しています。 Regulations, Section 1.56 which became available between the filing date of the prior application and the national or PCT international filing date of application. (Application No.) (Filing Date) (Status: Patented, Pending, Abandoned) (出願番号) (出願日) (現況:特許許可済、係属中、放棄済) (Application No.) (Filing Date) (Status: Patented, Pending, Abandoned)

私は、私自身の知識に基づいて本宣言書中で私が行なう表明 が真実であり、かつ私の入手した情報と私の信じるところに基 づく表明が全て真実であると信じていること、さらに故意にな された虚偽の表明及びそれと同等の行為は米国法典第18編 第1001条に基づき、罰金または拘禁、もしくはその両方に より処罰されること、そしてそのような故意による虚偽の声明 を行なえば、出願した、又は既に許可された特許の有効性が失 われることを認識し、よってここに上記のごとく宣誓を致しま す。

(出願日)

(出願番号)

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

(現況:特許許可済、係属中、放棄済)

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

Japanese Language Declaration (日本語宣言書)

委任状: 私は下記の発明者として、本出願に関する一切の手続きを米特許商標局に対して遂行する弁理士または代理人として、下記の者を指名いたします。 (弁護士、または代理人の氏名及び登録番号を明記のこと)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith (list name and registration number)

The patent practitioners associated with Customer Number 020457

Send Correspondence to:

Customer Number: 020457

Antonelli, Terry, Stout & Kraus, LLP

Suite 1800

1300 North Seventeenth Street Arlington, Virginia 22209

直接電話連絡先: (氏名及び電話番号)

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

Telephone: (703) 312-6600 Fax: (703) 312-6666

唯一または第一発明者		Full name of sole or first inventor Satoshi HIRATA
発明者の署名	日付	Inventor's signature Date Setophi Hirata /2/1/2005
住所		Residence Kokubunji, Japan
国籍		Citizenship Japan
私售箱		Post Office Address c/o Hitachi, Ltd., Intellectual Property Group 12 th Floor, Marunouchi Center Building, 6-1,
		Marunouchi 1-chome, Chiyoda-ku, Tokyo 100-8220 Japan

(第二以降の共同発明者についても同様に記載し、署名をする こと) (Supply similar information and signature for second and subsequent joint inventors.)

Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

第二共同発明者	Full name of second joint inventor, if any Hisaaki OCHI
第二共同発明者の署名 日付	Second inventor's signature Date Hisaaki OCHI 12/1/2005
住所	Residence
	Kodaira, Japan
国籍	Citizenship
2. 2. 2.	Japan
私事箱	Post Office Address
	c/o Hitachi, Ltd., Intellectual Property Group
	12 th Floor, Marunouchi Center Building, 6-1,
	Marunouchi 1-chome, Chiyoda-ku,
After the County and	Tokyo 100-8220 Japan
第三共同発明者	Full name of third joint inventor, if any
Marie V. Francisco de La Irra de	Yo TANIGUCHI
第三共同発明者の署名 日付	Third inventor's signature Date (2/1/2005
住所	Residence
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Kokubunji, Japan
国籍	Citizenship
	Japan
私書箱	Post Office Address
	c/o Hitachi, Ltd., Intellectual Property Group
	12 th Floor, Marunouchi Center Building, 6-1,
•	Marunouchi 1-chome, Chiyoda-ku,
	Tokyo 100-8220 Japan
第四共同発明者	Full name of fourth joint inventor, if any Tetsuhiko TAKAHASHI
第四共同発明者の署名 日付	Fourth inventor's signature Date 12/12/2005
#=====================================	. •••
住所	Residence
3 6	Soka, Japan
国籍	Citizenship
£! str hhr	Japan Back Office Address
私書箱	Post Office Address
	c/o Hitachi Medical Corporation
	1-14, Uchikanda 1-chome, Chiyoda-ku
第五共同発明者	Tokyo 101-0047, Japan
对业术时况 划名	Full name of fifth joint inventor, if any
第五十月政明子の親々 ロサ	Hiroyuki TAKEUCHI
第五共同発明者の署名 日付 	Fifth inventor's signature Date Hiroyuki Takenchi 12/12/200
住所	`Residence
	Kashiwa, Japan
国籍	Citizenship
	Japan
私售箱	Post Office Address
	c/o Hitachi Medical Corporation
	1-14, Uchikanda 1-chome, Chiyoda-ku
	Tokyo 101-0047, Japan
(第六以降の共同発明者についても同様に記載し、署名をする	(Supply similar information and signature for sixth an
	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •